

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Dichiarazione e procura ai fini della domanda di brevetto

Italian Language Declaration

Il sottoscritto inventore dichiara che:

La propria residenza, recapito postale e cittadinanza corrispondono a quanto indicato in calce, sotto la propria firma.

Ritiene di essere il primo ed unico inventore originale (se viene elencato in calce un solo nominativo) o il coinventore primo ed originale (se è elencato più di un nominativo) del oggetto rivendicato e per il quale il sottoscritto presenta domanda di brevetto. La invenzione in questione è chiamata

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

APPARATUS AND METHOD FOR INTERFERING WITH
PATHOLOGICAL CELLS SURVIVAL PROCESSES

e la sua descrizione è allegata alla presente Dichiarazione a meno che non sia spuntata la seguente casella:

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

☐ Il _____
è stata depositata una domanda di brevetto
statunitense numero o una domanda di brevetto
internazionale PCT numero _____
che è stata modificata il _____
(se applicabile).

☐ was filed on _____
as United States Application Number or PCT
International Application Number _____
and was amended on _____
(if applicable).

Il sottoscritto dichiara in oltre di aver letto e compreso il contenuto della descrizione identificata in precedenza, rivendicazioni comprese, come modificati dall'eventuale modifica summenzionata.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

Il sottoscritto riconosce l'obbligo di rivelare informazioni essenziali ai fini della determinazione della brevettabilità ai sensi del Titolo 37, Codice dei Regolamenti Federali, § 1.56.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

[Page 1 of 3]

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.4 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Commissioner of Patents and Trademarks, Washington, DC 20231.

Italian Language Declaration

Il sottoscritto rivendica con la presente la priorità prevista dal Titolo 35, Codice degli Stati Uniti, § 119(e)-(d) o § 365(b) in relazione a qualsiasi domanda o domande estere di brevetto o certificato di inventore, o dal Titolo 35, § 365(a) degli stessi Codice in relazione a qualsiasi domanda internazionale PCT nella quale è designato almeno un paese diverso dagli Stati Uniti, i suddetti domande e certificati essendo elencati sotto, e, spuntando le seguenti caselle, ha anche identificato sotto qualsiasi domanda estera di brevetto o certificato di inventore, o domanda internazionale PCT, la cui data di deposito preceda quella della domanda per la quale è rivendicata la priorità.

Prior Foreign Application(s)
Domande Estere Anteriori

EP98830381.4

(Number)
(Numero)

European Application

(Country)
(Nazione)

24 June 1998

(Day/Month/Year Filed)
(Giorno/Mese/Anno di deposito)

Priority Not Claimed
Diritto di priorità non rivendicato

(Number)
(Numero)

(Country)
(Nazione)

(Day/Month/Year Filed)
(Giorno/Mese/Anno di deposito)

Il sottoscritto rivendica con la presente i benefici previsti dal Titolo 35, Codici degli Stati Uniti, § 119(e), in relazione a qualsiasi domanda o domande provvisorie degli Stati Uniti elencate sotto.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

Application No.)
(N° della domanda)

(Filing Date)
(Data di deposito)

Application No.)
(N° della domanda)

(Filing Date)
(Data di deposito)

Il sottoscritto rivendica con la presente i benefici previsti dal Titolo 35, Codice degli Stati Uniti, § 120, in relazione a qualsiasi domanda o domande statunitensi, o dal Titolo 35, § 365(c) degli stessi Codice in relazione a qualsiasi domanda internazionale PCT nella quale sono designati gli Stati Uniti, i suddette domande essendo elencate sotto e, nella misura in cui l'oggetto di ciascuna rivendicazione di questa domanda non sia stato esposto nella domanda statunitense o internazionale PCT anteriore nel modo previsto dal primo paragrafo del Titolo 35, Codice degli Stati Uniti, § 112, riconosce l'obbligo di rivelare informazioni essenziali ai fini della determinazione della brevettabilità ai sensi del Titolo 37, Codici dei Regolamenti Federali, § 1.56, le quali diventino disponibili durante il periodo compreso tra la data di deposito della domanda anteriore e la data di deposito nazionale o internazionale PCT della presente domanda.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

PCT/EP89/04385

(Application No.)
(N° della domanda)

23 June 1989

(Filing Date)
(Data di deposito)

pending

(Status) (patented, pending, abandoned)
(Stato) (concessione di brevetto, in corso di esame, abbandono)

(Application No.)
(N° della domanda)

(Filing Date)
(Data di deposito)

(Status) (patented, pending, abandoned)
(Stato) (concessione di brevetto, in corso di esame, abbandono)

Con la presente, il sottoscritto dichiara veritiere tutte le affermazioni contenute in questa domanda in relazione alle proprie conoscenze e di ritenere vere tutte le affermazioni o informazioni presentate. Dichiara inoltre che tali asserzioni sono state espresse nella piena consapevolezza che le dichiarazioni intenzionalmente false sono punibili con una multa, l'incarcerazione o entrambe, ai sensi della Sezione 1001 del Titolo 18 del Codice degli Stati Uniti e che tali dichiarazioni intenzionalmente false possono mettere a repentaglio la validità della domanda o di qualsiasi brevetto rilasciato in merito.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Italian Language Declaration

PROCURA: Il sottoscritto inventore nomina con la presente il seguente avvocato o avvocati e/o agente o agenti al fine di istruire questa pratica e di condurre tutte le operazioni ad essa pertinenti presso l'Ufficio dei Brevetti e Marchi di Fabbrica: (Elencare il nome ed il numero di matricola).

Inviare le corrispondenza a:

Robert P. Simpson, Esq., Registration No. 33,034

George L. Snyder, Esq., Registration No. 37,729

R. Craig Kauffman, Esq., Registration No. 20,362

with the law firm of:

Simpson, Simpson & Snyder, LLP

Telefonare a: (nome e numero telefonico)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number).

Send Correspondence to:

Robert P. Simpson, Esq.

Simpson, Simpson & Snyder.

5555 Main Street

Williamsville, NY 14221

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Robert P. Simpson, Esq., Telephone No. 716-626-1654

Nome e cognome dell'unico o del primo inventore 20/12/00	Full name of sole or first inventor TOFANI Santì
Firma dell'inventore Data	Inventor's signature Date
Residenza	Residence Via Bruetto, 18 I-10010 BUROLO(TO) ITALY ITX
Cittadinanza	Citizenship Italian
Recapito postale	Post Office Address Same as above
Nome e cognome dell'eventuale secondo coinventore	Full name of second joint inventor, if any
Firma del secondo coinventore Data	Second Inventor's signature Date
Residenza	Residence
Cittadinanza	Citizenship
Recapito postale	Post Office Address

(Fornire le stesse informazioni e le firme del terzo e degli ulteriori coinventori.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

PTO/SB/09 (12-87)

Approved for use through 8/30/00. OMB 0451-0031

Patent and Trademark Office, U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1996, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

**STATEMENT CLAIMING SMALL ENTITY STATUS
(37 CFR 1.9(f) & 1.27(b))—INDEPENDENT INVENTOR**

Docket Number (Optional)

Applicant, Patentee, or Identifier: Santi TOFANI Via Bruetto, 18 I-10010 BUROLO (TO)

Application or Patent No.: _____

Filed or Issued: _____

Title: APPARATUS AND METHOD FOR INTERFERING WITH PATHOLOGICAL CELLS SURVIVAL

As a below named inventor, I hereby state that I qualify as an independent inventor as defined in 37 CFR 1.9(c) for purposes of paying reduced fees to the Patent and Trademark Office described in:

- ☒ the specification filed herewith with title as listed above.
☐ the application identified above.
☐ the patent identified above.

I have not assigned, granted, conveyed, or licensed, and am under no obligation under contract or law to assign, grant, convey, or license, any rights in the invention to any person who would not qualify as an independent inventor under 37 CFR 1.9(c) if that person had made the invention, or to any concern which would not qualify as a small business concern under 37 CFR 1.9(d) or a nonprofit organization under 37 CFR 1.9(e).

Each person, concern, or organization to which I have assigned, granted, conveyed, or licensed or am under an obligation under contract or law to assign, grant, convey, or license any rights in the invention is listed below:

- ☒ No such person, concern, or organization exists.
☐ Each such person, concern, or organization is listed below.

Separate statements are required from each named person, concern, or organization having rights to the invention stating their status as small entities. (37 CFR 1.27)

I acknowledge the duty to file, in this application or patent, notification of any change in status resulting in loss of entitlement to small entity status prior to paying, or at the time of paying, the earliest of the issue fee or any maintenance fee due after the date on which status as a small entity is no longer appropriate. (37 CFR 1.28(b))

Santi TOFANI

NAME OF INVENTOR

NAME OF INVENTOR

NAME OF INVENTOR

Signature of Inventor

Signature of Inventor

Signature of inventor

Date

Date

Date

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.2 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Assistant Commissioner for Patents, Washington, DC 20231.

00222T" 64502460